тилпреднизолоном у детей с СРНС (Y. Hamasaki, Япония). Эффективное использование нового иммуносупрессанта, ингибирующего синтез CD20 – ритуксимаба, доложено в терапии стероид-чувствительного (зависимого и часто рецидивирующего) нефротического синдрома (M.J. Kemper, Германия; V. Guigonis, Франция) и СРНС с ФСГС (M. Nakayama, Япония). В качестве альтернативного иммуносупрессанта рассматривалось использование сиролимуса при СРНС с ФСГС (M. Liern et al., Аргентина). Обращалось внимание на необходимость проведения контролируемых исследований с целью оценки эффективности и безопасности новых иммуносупрессивных препаратов, применяемых в лечении нефротического синдрома у детей.

Проблема консервативного лечения ХПН у детей была одной из важнейших на конгрессе. В работе немецких исследователей (R. Nussel et al.) показана необходимость использования рекомбинантного гормона роста у детей с задержкой роста при ХПН. Лучший эффект терапии отмечен при назначении гормона роста у детей до 12-летнего возраста по сравнению с пациентами с более поздним применением препарата. У детей с гипо- и дисплазией почек со снижением почечных функций (СКФ < 60 мл/мин/1,73 м^2) установлен ренопротективный эффект терапии ингибиторами ангиотензин-фермента (и-АПФ) (K. Satomura, Япония). У детей с II и III стадиями ХБП на фоне терапии и-АПФ отмечена регрессия гипертрофии левого желудочка и нормализация сократительной способности миокарда (M.C. Matteucci, Италия).

Проводились заседания национальных обществ на совещании консульского совета IPNA. Представителем, ответственным за работу педиатров-нефрологов России и Восточной Европы, выбрана ведущий научный сотрудник отделения наследственных и приобретенных болезней почек МНИИ П и ДХ Росмедтехнологий Л.С. Приходина. Профессор М.С. Игнатова получила звание почетного члена Международной ассоциации педиатров-нефрологов (IPNA). Следующий конгресс Европейского общества педиатров-нефрологов (ESPN) состоится в Лионе (Франция) в 2008 г., а Международной ассоциации педиатров-нефрологов (IPNA) – в Нью-Йорке в 2010 г.

Резолюция по итогам Российской научно-практической конференции «Актуальные проблемы современной нефрологии» и пленума правления Научного общества нефрологов России

(Москва, 17–18 октября 2007 г.)

Resolution of the Russian Conference on Actual problems of Nephrology and of the Committee of the Russian nephrological society

(Moscow, 17–18 October 2007)

17–18 ноября 2007 г. в Москве прошла Российская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы современной нефрологии», в рамках которой состоялся пленум правления Научного общества нефрологов России (НОНР). В работе конференции и пленума приняли участие 260 нефрологов из 37 регионов России, а также специалисты из Украины и Казахстана. Работа пленума НОНР проходила в тесном контакте с Российским диализным обществом и Ассоциацией детских нефрологов.

На пленуме были представлены и обсуждены следующие вопросы.

1. Концепция «Хроническая болезнь почек» (ХБП) (сущность нового классификационного понятия ХБП, актуальность и значение для практики здравоохранения, вопросы ранней диагностики ХБП, профилактики сердечно-сосудистых осложнений и др.).

2. Интерстициальные болезни почек (инфекционные, лекарственные, метаболические; тубулоинтерстициальный фиброз как патоморфологическая основа прогрессирования ХБП и клеточно-молекулярные механизмы его развития).

Заслушав доклады ведущих нефрологов страны и выступления в развернувшейся дискуссии, участники конференции констатировали, что в России проблема хронической болезни почек (ХБП) актуальна и имеет не только медицинское, но и социально-экономическое значение. Важность и своевременность затронутой проблемы обусловлена широкой распространенностью почечной патологии, в том числе среди

трудоспособного населения, ее прогрессирующим течением с развитием почечной недостаточности, требующей применения дорогостоящих методов заместительной почечной терапии. Актуальность представленной для обсуждения проблемы подчеркивает и тот факт, что ХБП в настоящее время является общепризнанным фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих общую смертность населения.

В этой связи особое значение приобретает ранняя диагностика и профилактика ХБП, выявление факторов риска прогрессирования хронической почечной недостаточности и поражения сердечно-сосудистой системы. Решение этих вопросов тесно связано с задачами проведения эпидемиологических исследований по выявлению распространенности и структуры заболеваний почек в России, с необходимостью разработки и внедрения в практику здравоохранения национальных рекомендаций по ранней диагностике и профилактике ХБП, с совершенствованием организации нефрологической помощи в Российской Федерации, расширением и улучшением системы профессиональной подготовки квалифицированных специалистов-нефрологов. Очевидно, что решение поставленных задач требует привлечения внимания государства.

Участники конференции постановили:

1. Признать проблему ХБП актуальной, ее обсуждение своевременным и конструктивным.

2. Создать рабочую группу из членов правления НОРН в составе проф. А.В. Смирнова, проф. В.А. Добронравова, проф. И.Г. Каюкова, проф. А.М. Шутова, проф. Е.М. Шилова, доц. М.М. Батюшина для подготовки и последующего широкого обсуждения с целью внедрения в практическое здравоохранение национальных рекомендаций по ХБП. Ответственность за подготовку проекта возложить на вице-президента НОНР проф. А.В. Смирнова. Предложения представить правлению НОНР до 1 января 2008 г.

3. Правлению НОНР подготовить пакет документов и перечень мероприятий для создания в России региональных регистров ХБП по обращаемости с целью их последующего объединения в общероссийский регистр. Подготовку поэтапной работы по регистру поручить рабочей группе в составе проф. Н.А. Томилиной, Б.Т. Бикбова, И.Н. Бобковой, М.Ю. Швецова, Г.А. Дзюбановой, М.М. Батюшина. Результаты начального этапа представить в ноябре 2009 г. на VII съезде Научного общества нефрологов России.

4. Поручить правлению НОНР обратиться в Министерство здравоохранения и социального развития РФ со следующими вопросами:

4.1. С целью совершенствования организации нефрологической помощи населению Российской Федерации поставить вопрос о необходимости издания приказа, регламентирующего порядок работы нефрологической службы в России, а также стандарта по лечению хронической почечной недостаточности.

Подготовку проекта приказа по организации нефрологической службы в России и разработку стандарта по лечению хронической почечной недостаточности в срок до 1 января 2008 г. поручить рабочей группе из членов правления НОНР в составе проф. Н.А. Томилиной, доц. Н.Н. Хасабова, проф. М.С. Команденко, д.м.н. И.Н. Бобковой, доц. Г.М. Орловой, доц. Е.В Волошиновой.

4.2. Учитывая важное значение своевременного выявления болезней почек для отдаления сроков начала заместительного лечения, ходатайствовать о внесении дополнений в Национальную программу здравоохранения, в частности раздел «Стандарты диагностического обследования населения» дополнить пунктом «определение уровня креатинина сыворотки».

5. С целью совершенствования системы профессиональной подготовки специалистов-нефрологов поручить рабочей группе из членов правления НОНР в составе проф. Е.М. Шилова, проф. В.М. Ермоленко, доцента Н.Л. Козловской разработку предложений в Национальную программу по подготовке нефрологов. Предложения представить правлению НОНР до 1 января 2008 г. Правлению общества обратиться в Министерство образования и науки с ходатайством о рассмотрении разработанных предложений.

Оргкомитет благодарит Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации за поддержку Российской научно-практической конференции и считает необходимым информировать Минздравсоцразвития о принятых оргкомитетом и участниками конференции мероприятиях, направленных на решение вышеизложенных проблем.

Резолюция принята на заседании правления НОНР 17 октября 2007 г.

Президент Научного общества нефрологов России,
академик РАМН
Н.А. Мухин